

МЕДИЦИНСКАЯ ИЛИ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ: КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИИ И ПОДГОТОВКИ КАДРОВ

Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю.

*Санкт-Петербургский Психоневрологический институт
им. В.М. Бехтерева,
Санкт-Петербургский государственный университет, Россия*

Медицинская психология уже давно (в последние 20-25 лет) утвердила себя как социально востребованная прикладная область психологии, одновременно являясь и медицинской дисциплиной. Она интенсивно развивается и как самостоятельная научная дисциплина (специальность – 19.00.04), и как область практической деятельности психологов в различных сферах клинической и профилактической медицины, в каждой из которых она решает свои задачи. Еще раз следует сказать, что сегодня, развиваясь в соответствии с потребностями общества, медицинская психология утвердила себя в качестве самостоятельной и все более значимой специальности в медицине¹, ориентированной на ее гуманизацию, на формирование профессиональной идеологии медицинских работников, основанной на личностном подходе не только к объектам, но и субъектам лечебно-реабилитационного процесса. Иными словами, медицинская психология может рассматриваться и как фундаментальная дисциплина для медицины в целом, но особенно для клинической и профилактической медицины.

Медицинская психология, исторически формируясь как прикладная область психологии, использует теорию и методы психологической науки для исследования роли психических факторов в этиологии, патогенезе, лечении и профилактике заболеваний, диагностике

¹ Несмотря на фактическое признание медицинской психологии, в том числе и Минздравом страны, в перечень медицинских специальностей она не входит до сих пор.

нарушений психических функций, процессов, состояний, личности и поведения человека в условиях болезни или при ситуациях, потенциально угрожающих здоровью, а тем самым и качеству жизни людей. Вместе с тем, очевидно, что «экспансия» медицинской психологии выходит далеко за рамки традиционного ее применения в психиатрии и неврологии. Медико-психологический, личностный подход является основой изучения механизмов нарушения психической адаптации у практически здоровых лиц, критериев предболезни и факторов риска нарушений психического здоровья, связанных с хроническим стрессом, эмоционально напряженной профессиональной деятельностью, патогенными межличностными отношениями, с влиянием неблагоприятных социально-средовых факторов, последствий экологических и технологических катастроф и т.п. Такое понимание роли и значения медицинской психологии (разделяемое большинством специалистов) существенно отличает ее от клинической психологии, утвержденной Министерством образования в качестве специальности 022700 по Государственному образовательному стандарту высшего профессионального образования, вопреки мнению многих высококвалифицированных специалистов, стоявших у истоков ее развития

Клиническая психология, конечно, часто используемое понятие, особенно в ряде западных стран и США, но с нашей точки зрения клиническая и медицинская психология соотносятся как часть с целым. Клиническая психология – та существенная часть медицинской психологии, которая решает обозначенные выше задачи психологической диагностики, экспертизы, оценки эффективности лечения и реабилитации больных в стационарных и амбулаторных условиях. В этом плане нейро- и патопсихология являются важнейшими и хорошо разработанными разделами именно клинической психологии. В то же время задача обоснования первичной психопрофилактики и психогигиены, организации консультативной помощи, в том числе людям в кризисных и экстремальных ситуациях, подготовки психологически образованных врачей, педагогов для работы в области коррекционной психологии требует более широкого подхода в рамках этой прикладной области знаний о человеке. Именно это делает медицинскую психологию одной из фундаментальных наук для развития и других медицинских и психологических дисциплин: психиатрии, психотерапии, валеологии, медицинской социологии, психологии развития, возрастной психологии и др.

Представляется, что сказанное не требует особых доказательств. Медицинская психология имеет свой предмет, объект и методы исследования, отличные от других смежных медицинских дисциплин, однако у чиновников здравоохранения и медицинского образования до сих пор возникают сомнения в правомерности выделения медицин-

ской психологии в самостоятельную область знаний, в существенном ее отграничении от психиатрии, психотерапии, психофизиологии и т.п. Иначе трудно объяснить, почему преподавание медицинской психологии во многих медицинских ВУЗах (и даже университетах) осуществляется психиатрами, невропатологами, психофизиологами и даже терапевтами, теоретическая подготовка и прежний профессиональный опыт которых были связаны с решением совсем иных задач¹. Дефицит кадров преподавателей, безусловно, важен, но эта проблема отодвигается на второй план. Поясним сказанное².

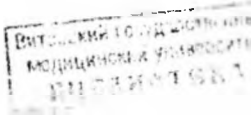
30-1-164
Психиатрия, в отличие от медицинской психологии, является, прежде всего, клинической дисциплиной, направленной на исследование этиологии и патогенеза психических расстройств, симптомов и синдромов, типичных для различных психических заболеваний (с учетом возраста больных), закономерностей их формирования и регресса под влиянием лечения. Психиатр, опираясь на клинический метод, решает вопросы диагностики, лечения, оценки эффективности и прогноза психических расстройств в различных их формах, профилактики осложнений и системы организации психиатрической службы. Психиатрия использует методы медицинской психологии, наряду с другими (физиологическими, биохимическими, и т.п.), для уточнения механизмов нарушения и восстановления психических функций, состояний и личности больных и оценки эффективности лечения и реабилитации.

Психофизиология, в отличие от медицинской психологии, является областью знаний на стыке физиологии и психологии, изучающей физиологическими методами механизмы психических функций и состояний человека в норме и патологии, и отождествлять ее с медицинской психологией крайне непрофессионально.

Психотерапия и медицинская психология тесно связаны между собой; именно медицинская психология является одной из фундаментальных основ психотерапии, системы методов лечебного воздействия на психику человека и через психическую сферу на организм больного. Психотерапия как система специальных нелекарственных технологий в лечении больных с различными нервно-психическими и сомати-

¹ В последнее время вышло несколько руководств и пособий для медицинских психологов и студентов психологических факультетов медицинских ВУЗов, написанных психиатрами, наркологами, невропатологами и психофизиологами. Их содержание вызывает вопросы не только у профессионалов – медицинских (клинических) психологов, но и у обучающихся студентов и аспирантов. В качестве примера можно привести учебник для студентов медицинских ВУЗов «Введение в клиническую психологию» – Екатеринбург, 2000, написанный психиатрами П.И. Сидоровым и А.В. Парняковым.

² Это пояснение – для организаторов здравоохранения и медико-психологического образования в медицинских вузах. Для профессиональных психологов, врачей-психиатров и др. это очевидно.



ческими заболеваниями, преимущественно, является «оружием» врачей-психотерапевтов, тогда как более широкий арсенал методов коррекции личности и систем ее отношений может (и должен) широко использоваться и в работе медицинских психологов.

Неоднократно возникали сравнения медицинской психологии и с валеологией, хотя существенное отличие медицинской психологии от валеологии также очевидно. Валеология, в отличие от медицинской психологии, рассматривается как наука о явлениях, процессах, закономерностях, принципах и методах формирования сознания и поведения людей в соответствии с представлениями о здоровье и здоровом образе жизни как о наивысшей ценности в жизни человека и общества. Валеология, в известной мере, интегрирующая наука, использующая разработки других биологических, медицинских, психологических и социальных наук для изучения критериев здоровья и способов его достижения. Объектом исследования валеологии являются здоровые люди разного возраста, разной культуры, этноса, условий среды обитания и т.п.

Как видим, медицинская психология существенно отличается от смежных дисциплин (медицинских и психологических) как предметом, объектом и методами исследования, так и широтой охвата проблем, связанных с психическим здоровьем людей в норме, экстремальных жизненных ситуациях, ситуациях предболезни и болезни, лечением и предупреждением нарушений в психической сфере, организацией лечебных коллективов и службы психического здоровья в целом.

Наш опыт многолетней работы в области медицинской психологии и подготовки кадров медицинских психологов в Психоневрологическом институте им. В.М. Бехтерева и на психологическом факультете Санкт-Петербургского университета дает основание утверждать, что только такое широкое ее понимание и использование социально значимо и экономически рентабельно.

Реализация обозначенного подхода к развитию медицинской психологии требует создания в стране медико-психологической службы, реформирования системы медико-психологического образования (первые шаги в этом направлении уже делаются) и совершенствования форм последипломной подготовки специалистов, в том числе выпускников медицинских ВУЗов или факультетов медицинской психологии.

Первостепенным является вопрос о подготовке кадров не только для практической работы, но и для преподавания, дефицит которых существенно тормозит организацию всей службы, снижает общий уровень психологической подготовки врачей прежде всего в высших медицинских образовательных учреждениях РФ. В настоящее время

создание общедоступной психологической службы в стране без привлечения психологически подготовленных врачей представляется весьма проблематичной.

Вместе с тем медицинские (клинические) психологи с фундаментальным университетским образованием, прошедшие соответствующую стажировку (последипломную подготовку) в профильных НИИ, тем более закончившие аспирантуру по клинической психологии, могут с большей отдачей использоваться для решения научно-исследовательских задач и преподавательской деятельности, в том числе и в медицинских ВУЗах, тем более на факультетах медицинской психологии.

Очевидно, что подготовка специалистов – медицинских психологов для работы в системе Министерства здравоохранения должна осуществляться на основе Государственных стандартов и только в государственных учебных заведениях, несущих полную ответственность перед законом и обществом за диплом специалиста.

Одним из адекватных путей подготовки специалистов-психологов для работы в клинической и профилактической медицине, смежных с ними областях социального обслуживания населения, педагогики и профотбора является обучение и стажировка врачей, психологов и педагогов-психологов в профильных НИИ, где существует хорошо отлаженная психологическая служба и кадры опытных медицинских психологов, владеющих не только теорией, но имеющих большой и разнообразный практический опыт, в том числе и педагогический. Примером здесь может служить многолетний опыт Психоневрологического института им. В.М.Бехтерева, где на базе лаборатории психологии уже почти 30 лет проводится последипломная подготовка медицинских психологов на рабочих местах. Цикл обучения (380 часов лекций, семинаров, практических занятий и тренинга) дает серьезную подготовку, особенно в области психодиагностики и ее компьютерных программ, для самостоятельной работы в клинических и профилактических учреждениях здравоохранения. О нем знают практически во всех регионах России и странах бывшего Союза.

Разумеется, для дипломированных психологов с базовым университетским образованием программа семинара является одной из форм целенаправленного и систематизированного повышения своего психолого-диагностического потенциала, ознакомления с новыми методами исследования, включая компьютерные тесты, современными формами психокоррекционной работы в разных областях медико-психологической деятельности. В этом отношении опыт общения с высоко квалифицированными специалистами – учеными и практиками – является для выпускников университетов весьма важным.

Что касается врачей и педагогов-психологов (с дипломами педагогических ВУЗов), то данный семинар для них – только введение в медицинскую психологию и психодиагностику. Дальнейшее усовершенствование в настоящее время видится либо в обучении на специфических факультетах университетов (в частности, Москвы и Санкт-Петербурга) для получения второго высшего образования, либо в форме аспирантуры (главным образом, в профильных НИИ). Понятно, что такими формами повышения квалификации может быть охвачено весьма ограниченное число лиц. Поэтому нам представляется, что подготовка медицинских психологов для здравоохранения должна все в большей мере осуществляться в медицинских институтах (по крайней мере, в наиболее крупных и хорошо обеспеченных кадрами), что, собственно, уже и делается на ряде факультетов медицинской психологии. Дальнейшее усовершенствование может проходить на специальных циклах институтов усовершенствования врачей или, как в нашем случае, на рабочих местах или учебных циклах в профильных НИИ.

Нами подготовлен для профессионального обсуждения концептуальный подход и проект программы подготовки студентов-медиков в области медицинской психологии¹. Мы полностью отдаем себе отчет в том, что время для реализации такой программы еще не пришло, но, возможно, она будет востребована частично или полностью в будущем. Реализация программы в рамках профессиональной психологической квалификации будущего врача предполагает освоение теории медицинской психологии, методологии и методов психодиагностического исследования, овладение навыками практической работы с различными контингентами больных, умение вести психокоррекционную, профилактическую, консультативную и организационную работу. Это позволит будущим врачам независимо от их специализации быть компетентными в психодиагностической, психотерапевтической и экспертной деятельности, активно участвовать в лечебном процессе, организации психотерапевтического климата в лечебных учреждениях, проведении психопрофилактических мероприятий, в том числе с контингентом риска психической дезадаптации в экстремальных и кризисных ситуациях, медико-педагогической и консультативной работе с различными контингентами лиц, испытывающих проблемы в области психического здоровья.

Это может быть достигнуто, если в подготовке врачей будут представлены следующие дисциплины (в общем плане).

1. Общие вопросы клинической (медицинской) психологии: определение, предмет и структура клинической (медицинской) психоло-

¹ Полностью концепция разработки программы и сама программа опубликованы в монографии авторов «Медицинская психодиагностика: теория, практика и обучение». – М.-СПб.: «Академия», 2003.

гии, её междисциплинарный характер; связи с другими психологическими дисциплинами; история развития и становления как прикладной ветви психологической науки и составной части медицины; общетеоретические основы клинической (медицинской) психологии, области её применения в фундаментальной, клинической и профилактической медицине, здравоохранении и системе социальной помощи населению; клиническая (медицинская) психология как профессия.

Общая характеристика методов клинической (медицинской) психологии; основные психологические категории, используемые в клинической (медицинской) психологии: внимание, память, мышление, интеллект, темперамент, характер, способности, эмоции, мотивация, стресс, фрустрация, конфликт, кризис, психогенез, личность, coping-стратегии, защитные механизмы, адаптация и др.

2. Теоретико-методологические основы клинической (медицинской) психологии: психическая норма и патология; проблемы развития и распада психики; мозг и психика; соотношения биологического и психосоциального, генетического и приобретённого; психосоматический подход, психогении и соматогении; представления о сознательном и бессознательном; неосознаваемые детерминанты психогенеза расстройств психического здоровья; психологические факторы в этиологии и патогенезе нервно-психических и психосоматических расстройств, декомпенсации аномалий развития и формировании саморазрушающего поведения; системный подход как теоретическая основа понимания психологической структуры болезни; психологический стресс и фрустрация, механизмы совладания и психологической защиты; теории адаптации и дезадаптации, концепция предболезни; современная парадигма нарушений психического здоровья различного спектра и т.д.

3. Теории личности в клинической психологии: личность как интегральная категория в клинической психологии; её соотношения с другими психологическими категориями; развитие, структура и динамика личности в норме и патологии; роль и значение личности в биопсихосоциальной концепции психической адаптации и ее нарушений; личность и проблемы психопрофилактики, личность больного и личность врача; значение учения о личности для гуманизации медицины и лечебного процесса; основные отечественные и зарубежные концепции личности в клинической психологии; личностные расстройства и психотерапия.

4. Нейропсихология: её фундаментальное и прикладное значение для психологии, медицины и смежных областей; определение, предмет и задачи клинической нейропсихологии, ее междисциплинарные связи, представления о системной мозговой организации ВПФ; концепции функциональной специализации и функциональной

асимметрии больших полушарий головного мозга; основные принципы и методы нейропсихологической диагностики; основные синдромы нарушений ВПФ при локальных поражениях мозга; соотношение общемозгового и локального; нозологическая и возрастная специфика нейропсихологических синдромов и их топико-диагностическая значимость.

5. Психофизиология: предмет и задачи клинической психофизиологии, ее связи с другими физиологическими, клиническими и психологическими дисциплинами; значение для изучения индивидуальной типологии личности в норме и патологии; психофизиология и психовегетативные соотношения, психофизиология эмоций и стресса; психофизиология и психогенетика; психофизиология и нейропсихология; психофизиология и психосоматика.

6. Патопсихология: ее значение для психологии, психиатрии и смежных областей; предмет, задачи и методы патопсихологии, история ее развития; теория патопсихологии: мозг, психика, сознание, соотношение развития и распада психики; проблемы нормы и патологии в патопсихологических исследованиях; соотношение клинкопсихологического и экспериментально-психологического, основные принципы патопсихологического эксперимента; патопсихологические симптомы и синдромы, их нозологическая и возрастная специфика; дифференциально-диагностическое и экспертное значение; закономерности изменений патопсихологических феноменов в процессе лечения и реабилитации больных.

7. Основы психосоматики: предмет, задачи, объект исследования; психосоматический подход в медицине; история психосоматического учения; психосоматические и соматопсихические соотношения; современная многофакторная (биопсихосоциальная) концепция психосоматических расстройств; психогении и соматогении; предболезнь; психосоматика как область междисциплинарных исследований; теория и методология.

8. Психология аномального развития и отклоняющегося поведения: психологическое содержание понятия аномального развития; закономерности нарушений психического развития детей и подростков: концепции и современные представления; классификация нарушений поведения; психологические исследования аномального ребёнка; учение о характерах; профилактика отклоняющегося поведения у детей и подростков.

9. Психологические основы психотерапии: понятие психотерапии; ее роль и значение в клинической и профилактической медицине; история развития, место и значение психотерапевтического вмешательства в системе комплексной помощи лицам с проблемами в области психического здоровья; базовые концепции личности и психо-

терапия; концепция психотерапевтического вмешательства, основные направления современной психотерапии; понятие метода в психотерапии; классификация методов; показания к психотерапии; индивидуальная и групповая психотерапия; механизмы лечебного действия и эффективность; роль и позиция психотерапевта; профессиональные возможности и границы компетентности психотерапевта; психотерапия и нетрадиционные методы лечения.

10. Психологические проблемы алкогольной, наркотической и др. зависимостей: медицинские, психологические и социальные факторы алкоголизма, наркоманий и токсикоманий; психологические аспекты алкогольной анозогнозии; половозрастная специфика формирования зависимостей от алкоголя и наркотических веществ; психологические основы профилактики алкоголизма и наркоманий; проблема личности в наркологии; психологическая диагностика и психотерапевтическая помощь; проблемы факторов риска алкоголизации и наркотизации у детей и подростков, у лиц с социально-стрессовыми расстройствами и последствиями травматического шока; понятие саморазрушающего поведения.

11. Методы психологической диагностики в медицинской (клинической) психологии: цель, задачи и основные принципы психологической диагностики; классификация психодиагностических методов исследования; основные типы психодиагностических методик; соотношение качественного и количественного подходов в анализе психодиагностических данных; проблемы валидности и надежности в оценке результатов использования тестов; психометрика; методы психологической диагностики детей и подростков; специфика психодиагностических исследований в системе психогигиены и психопрофилактики; компьютерная психодиагностика и новые информационные технологии; супервизия в психодиагностике.

12. Клиническая психология в экспертной практике: медико-психологическая экспертиза: цели, задачи, методы; виды медико-психологической экспертизы, основные сферы применения; трудовая, судебно-психологическая, комплексная психолого-психиатрическая судебная и военная экспертизы; экспертиза несовершеннолетних; «школьная» экспертиза; экспертная деятельность клинических (медицинских) психологов в оценке значимых социальных проектов в целях психогигиены, психопрофилактики и экологии человека; профотбор и профориентация; правовые, этические и деонтологические проблемы экспертизы.

13. Психологические основы психофармакотерапии: биологические и психологические факторы устойчивости больного к психофармакотерапии; психологические факторы, повышающие эффективность психофармакотерапии, плацебо-эффект; психологические мето-

ды диагностики в оценке динамики психофармакотерапии; психологические особенности лиц, зависимых от лекарств; психофармакотерапия и психотерапия.

14. Психология больного и психология лечебного процесса: психология больного, его семьи и персонала; компоненты аутопластической картины болезни, влияние социальных стереотипов на её развитие; понятие внутренней картины болезни (ВКБ); соматозогнозии; психология лечебного процесса: профессиональные и этические особенности взаимоотношений врача – больного; деонтологические принципы и юридическая ответственность в работе медицинского психолога.

15. Медико-психологические проблемы экстремальных состояний: понятие экстремальных ситуаций и кризисных состояний; понятие психической травмы, психологического конфликта; острые и хронические психические травмы, понятие посттравматического стресса и социально-стрессовых расстройств, концепции и методы исследования; психопрофилактика и психологическая коррекция; суицидальное поведение, профилактика и психологическая коррекция суицидального поведения; работа клинического психолога в кризисной службе.

16. Психологическое консультирование: понятие и основные принципы психологического консультирования, основные приёмы и проблематика; этические проблемы; психологическая проблематика здоровых; межличностные и внутриличностные конфликты, личностные и социальные факторы риска; индивидуальное и семейное консультирование; психологическое консультирование детей и подростков, лиц пожилого возраста; «телефон доверия»; практика работы психолога в службах профотбора, профориентации и социальной помощи; психологическое консультирование лиц, работающих в условиях, опасных для здоровья и жизни.

17. Психологические проблемы психопрофилактики и психогигиены. Психологические основы реабилитации: определение понятий, актуальность и предмет изучения; психологические основы первичной профилактики; вторичная и третичная психопрофилактика больных и инвалидов; профилактика расстройств в психической сфере при эмоционально напряженной профессиональной деятельности и социально-стрессовых расстройствах; организация скрининговых психопрофилактических исследований; группы и факторы риска нарушений психического здоровья, способы их диагностики, понятие медицинской социологии; психологические основы превентивной психотерапии; психологические основы психогигиены и организации психотерапевтического климата в лечебно-профилактических учреждениях; психологические и психофизиологические аспекты валеологии.

Определение понятия реабилитации; теоретические, методологические и организационные аспекты реабилитации в медицине и психологии; принципы, формы и методы реабилитации, оценка их эффективности.

18. Дефектология (специальная коррекционная психология): общие вопросы, предмет, задачи, объекты исследований; взаимосвязь с медициной и социальной сферой; методы исследования инвалидов и коррекционная работа с ними.

19. Этико-деонтологические, организационные и правовые аспекты медицинской (клинической) психологии: основные принципы организации психотерапевтической среды в лечебных подразделениях и взаимоотношений в терапевтической бригаде; психологическое консультирование родственников и сослуживцев больных; границы профессиональной компетентности медицинских психологов с современных позиций медицинской деонтологии, этических норм и принципов профессиональной деятельности врачей и психологов; правовые аспекты профессиональной деятельности

Усвоение предложенной программы на протяжении нескольких лет обучения студентов-медиков, возможно всех 6 лет, со сдачей традиционных зачетов и экзаменов, а может быть и с прохождением интернатуры, позволит, с нашей точки зрения, в практической работе усвоить и навыки, необходимые для ее профессионального уровня. Например,

1. в области психодиагностики:

- уметь проводить психологическое исследование с учётом нозологической и возрастной специфики исследуемых в связи с задачами диагностики, дифференциальной диагностики, различных видов медико-психологической экспертизы и оценки эффективности лечения и реабилитации; планировать и организовывать исследования; выбирать адекватный методический инструментарий для эксперимента; уметь его анализировать и адекватно представлять имеющиеся данные в психодиагностическом заключении в соотношении с результатами клинико-психологического исследования.

2. в области психологического консультирования и применения психокоррекционных методов:

- обладать навыками использования основных методов психологической коррекции (индивидуальной, семейной, групповой психотерапии) в работе с больными и их родственниками в процессе психологического консультирования с учётом нозологической и возрастной специфики пациентов (клиентов);

- владеть различными методами консультирования здоровых с учётом возрастной специфики в связи с задачами психопрофилактики конфликтных и кризисных состояний;

- владеть навыками и умениями в организации психотерапевтической среды и психотерапевтического сообщества в учреждениях здравоохранения, образования и социального обеспечения.

3. в области повышения социальной компетентности:

- иметь опыт участия в личностно-ориентированных тренингах, преимущественно в групповых формах, с целью проработки собственной психологической проблематики, обеспечения личностного роста и коммуникативности в профессиональной деятельности;

- уметь привлекать специалистов более высокой квалификации (супервизия) с целью анализа соответственного диагностического и коррекционного процесса и эффективности выполняемой работы для постоянного профессионального совершенствования.